



LE GINESTRE
SALTO OSTACOLI TIPO C
06 SETTEMBRE 2020

ORARI INDICATIVI SALTO OSTACOLI

INIZIO ORE 09.30	CAT.L50	Di Precisione Pf.1	RICOGNIZIONE UNICA 50+60
A seguire	CAT.L60	Di Precisione Pf.1	
Ore 10.30 circa	CAT.L70	Di Precisione Pf.1	RICOGNIZIONE UNICA 70+80
A seguire	CAT.LB80	Di Precisione Pf.1	
Ore 11.30 circa	CAT.B90	A Fasi Cons.Pf.19.2	RICOGNIZIONE UNICA 90+100
A seguire	CAT.B100	A Fasi Cons.Pf.20B	
Ore 14.15circa	CAT.B110	A Tempo Pf.3	RICOGNIZIONE UNICA 110+115
Ore 15.00 circa	CAT.C115	A Tempo Pf.3	
A seguire	CAT.C120	Mista Pf.7	RICOGNIZIONE UNICA 120+130
A seguire	CAT.C130	Mista Pf.7	

LE GINESTRE
MANIFESTAZIONE 6 SETTEMBRE

La manifestazione si dovrà svolgere "a porte chiuse"

Significa che possono accedere alla manifestazione esclusivamente:

- **Il concorrente**
- **Il legale rappresentante dell'ente affiliato di appartenenza del concorrente o un suo delegato (con delega scritta)**

- **L'Istruttore (obbligatorio in caso di minore)**
- **Il Groom (preferibilmente cercare di organizzarsi per avere un addetto per più cavalli)**
- **Il proprietario del cavallo (solo se preventivamente richiesto e il nominativo coincide con quello presente sul passaporto del cavallo)**
- **L'autista del Van**
- **I genitori, o accompagnatore delegato dal genitore, qualora il concorrente sia un minore**

Per quanto sopra si prega di voler presentare all'ingresso la documentazione richiesta per poter accedere presso gli impianti sportivi.

Nome e cognome	
Nome e cognome genitore se minore	
Data	
<p>Riferito agli ultimi 14 giorni DICHIARO che personalmente o nel nucleo dei miei conviventi Non abbiamo avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5° Non abbiamo avuto faringodinia/mal di gola Non abbiamo presentato tosse e/o difficoltà respiratoria Non ho presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale Non abbiamo presentato stanchezza/dolori muscolari superiori alla normalità Non abbiamo presentato diarrea/vomito Non abbiamo presentato alterazione dei sapori e degli odori Non siamo a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al COVID 19</p>	

<p>Se le suddette situazioni si dovessero presentare nei 14 giorni successivi alla compilazione mi impegno ad informare tempestivamente il Comitato Organizzatore e le Autorità sanitarie competenti</p>
<p>N.B. Con la sottoscrizione della presente scheda si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19</p>
<p>Firma (il genitore se minorenne)</p>